Actimove® Lower Leg Walker

Botte de marche

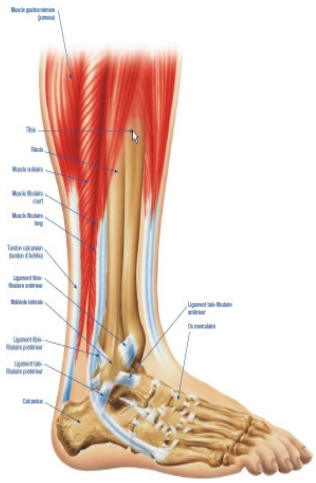
DESCRIPTION :

Botte de marche destinée à protection de la cheville et du pied, de l'immobilisation à la rééducation

CARACTERISTIQUES:

- Conçue pour un enfilage facile et non traumatisant,
- Design avec étrier pour prévenir tout mouvement de la cheville,
- Chausson et protection intérieure extrèmement confortables,
- Doublure intérieure permet la circulation de l'air et éviter les risques de macération ou de friction.
- La semelle bombée favorise la marche
- Livrée avec 4 coussins de calage,
- Chausson intérieur supplémentaire disponible

Ne contient pas de latex naturel ni dans le produit ni dans l'emballage
Ne contient pas de phthalate ni dans le produit ni dans l'emballage



INDICATIONS:

- Fractures stables du pied et de la cheville
- Lésions des tissus mous de la jambe (entorse de stades 2 et 3)
- Entorses graves de la cheville
- Fracture de fatigue de la jambe
- Réparation du tendon d'Achille
- Post-opératoire
- Rééducation et traumatologie

MODE D'EMPLOI:

Toujours suivre les informations de la notice d'utilisation

1. Retirer la mousse de protection intérieure
2. Positionner la mousse autour de la jambe et ajuster avant de refermer avec les parties auto-agrippantes
3. Ecarter doucement les tiges verticales latérales et insérer le pied dans la botte
4. Assurer vous que la jambe est bien centrée entre les renforts et que le talon est bien calé contre l'extrémité de la botte,
5. Assurer vous que les renforts sont bien en face des maléoles
6. Fermer une à une les sangles en partant du bas au niveau du pied et en remontant vers le genou. Attention ! Ne pas appliquer une tension trop forte sur les sangles.Un serrage excessif peut-être à l'origine de gêne ou d'interruption de la circulation sanguine
7. Si nécessaire, insérer des coussins dans la housse pour renforcer le calage ou entre la structure de l'orthèse et la housse. Pour un meilleur confort , un coussin peut être placé sur le haut du pied avant de fermer la housse.

PARTICULARITES D' UTILISATION:

L'utilisation de la botte de marche Actimove Walker est subordonnée à la prescription médicale
Usage indivuel
Suivre les instructions de la notice d'utilisation

PRECAUTIONS D' EMPLOI:

L'orthèse de marche Actimove® ne doit être utilisée que sur prescription d'un médecin ou d'un professionnel de santé.
En cas d'irritation cutanée, ou si vous constatez un problème quelconque lors du port de l'orthèse de marche Actimove®, consultez immédiatement votre médecin.
Ne retirez pas l'orthèse de marche Actimove® sans y avoir été autorisé par votre médecin,
Assurez-vous de toujours bien ajuster les bandes de fixation de la botte de marche Actimove® pour être à l'aise et en sécurité dans votre botte de marche Actimove®.
Ce produit a été conçu pour un usage unique sur un seul patient et ne doit pas être utilisé sur plusieurs patients.
Bien s'assurer que la botte de marche est convenable mise en place, stable et confortable,

ENTRETIEN :

Pour nettoyer la structure de l'orthèse de marche Actimove®, utilisez un tissu humide et de l'eau savonneuse.
Sécher avec un chiffon ou à l'air libre UNIQUEMENT.
Protection intérieure :
Lavage à la main, ne pas laver à la machine, traiter avec soin
Chlore interdit
Ne pas sécher en sèche-linge à tambour rotatif
Ne pas repasser

Ne pas nettoyer à sec, ne pas détacher avec solvants
Laver à la main, à l'eau froide et avec un savon doux.
Laisser sécher à l'air libre UNIQUEMENT. Ne pas sécher en machine.

Toujours s'assurer que l'orthèse complète y compris la protection intérieure et/ou les coussins d'espacement est entièrement sèche avant de l'utiliser à nouveau

CONTRE-INDICATIONS:

Allergie à l'un des composants

CONDITIONNEMENT:

Emballage individuel

Existe en 5 tailles : de XS à XL

1. ORTHESE COMPLETE - Présentation pharmacie avec vignette

EAN13	*ACL7*	Référence (*)	*Dimensions*	*Unité de cde*	*Carton stand.*	*Code LPPR*
4042809115079	*2080210*	72819-09078-00	XS <35,5	1	12	2161530
4042809115109	*2080227*	72819-09079-00	S - 36-39	1	12	2161530
4042809115130	*2080233*	72819-09080-00	M - 40-44	1	12	2161530
4042809115161	*2080256*	72819-09081-00	L - 44-46½	1	12	2161530
4042809115192	*2080262*	72819-09082-00	XL > 46½	1	12	2161530

2. PROTECTION INTERIEURE SUPPLEMENTAIRE

Couleur gris

EAN13	*ACL7*	Référence (*)	*Dimensions*	*Unité de cde*	*Carton stand.*	*Code LPPR*
404209115079		72819-00078-00	XS <35,5	1	12	
4042809115109		72819-00079-00	S - 36-39	1	12	
4042809115130		72819-00080-00	M - 40-44	1	12	
4042809115161		72819-00081-00	L - 44-46½	1	12	
4042809115192		72819-00082-00	XL > 46½	1	12	

(*) les 2 derniers chiffres sont mentionnés à titre indicatif (internes à BSN medical)

STERILISATION:

Livré non stérile

BSN medical SAS
57, boulevard Demorieux
F - 72058 LE MANS Cedex 2
Tél.: 02 43 83 40 40
Fax: 02 43 83 40 41

CONTACT PHARMACIE :

N° Vert : 0 800 302 282

- **Système de Management certifié**
- **EN ISO 9001**
- **EN ISO 13485**